POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	*(signature)*	45	10/1
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected		N	.... Non-elected
=	.... Allowed		I	.... Interference
—	(Through numeral)... Canceled		A	.... Appeal
÷	.... Restricted		O	.... Objected

Claim (Final / Original)	9/2002	3/12/2003	Date		Claim (Final / Original)	Date		Claim (Final / Original)	Date
①	✔	✔			51			101	
2	✔	✔			52			102	
3	✔	✔			53			103	
4	V	✔			54			104	
5	✔	✔			55			105	
6	✔	✔			56			106	
7	✔	✔			57			107	
8	✔	✔			58			108	
9	✔	✔			59			109	
10	✔	✔			60			110	
11	✔	✔			61			111	
12	✔	✔			62			112	
⑬	✔	✔			63			113	
14	✔	✔			64			114	
15	✔	✔			65			115	
16	✔	✔			66			116	
17	✔	✔			67			117	
18	✔	✔			68			118	
19	✔	✔			69			119	
20	✔	✔			70			120	
21	✔	✔			71			121	
22	✔	✔			72			122	
㉓	✔	✔			73			123	
24	✔	✔			74			124	
25	✔	✔			75			125	
26	✔	✔			76			126	
27	✔	✔			77			127	
28	✔	✔			78			128	
29	✔	✔			79			129	
30	✔	✔			80			130	
31	✔	✔			81			131	
32	✔	✔			82			132	
33	✔	✔			83			133	
34	✔	✔			84			134	
㉟	✔	✔			85			135	
36	✔	✔			86			136	
37	✔	✔			87			137	
38	✔	✔			88			138	
39	✔	✔			89			139	
40	✔	✔			90			140	
41	✔	✔			91			141	
42	✔	✔			92			142	
43	✔	✔			93			143	
44	✔	✔			94			144	
㊺	✔	✔			95			145	
46	✔	✔			96			146	
47	✔	✔			97			147	
48	✔				98			148	
49					99			149	
50					100			150	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)